

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for the most content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to be in contact with all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



KYSTE HYDATIQUE DU REIN KHR

- développement dans le rein de la forme larvaire du *Tænia* du chien (*échinococcose granulosus*)

Anapath :

- **masse blanchâtre presque toujours unique, de siège cortical**, s'exteriorise en augmentant de volume tout en restant sous capsulaire
- **l'hydatide** : couche externe (épaisse) + couche interne (membrane prolifère) + contenu liquidien où se trouvent les vésicules filles
- **le périkyste** :
 - tissu rénal remanié
 - entoure le kyste sauf au niveau de la portion extériorisée (réduit à une coque conjonctive)
- **le rein** : compression mécanique, obstruction des voies excrétrices, altération inflammatoire

Clinique :

- longtemps latents :
- 1) kyste fermé** :
 - lombalgies, tuméfactions lombaires
 - troubles digestifs (dlrs de l'hypochondre, ballonnement postprandial)
- 2) kyste ouvert** :
 - **hydaturie** : aspect en peau de raisin
 - hématurie : fissuration calicelle par le kyste
 - coliques néphrétiques : vésicules filles dans l'uretère

Paraclinique :

- 1) échographie abdominale** :
 - **type I** : collection liquidienne pure bien limitée avec refoulement des échos pariétaux (KHR jeune uni-vésiculaire) enfant++
 - **type II** : collection liquidienne à paroi dédoublée réalise l'aspect de **membranes flottantes**
 - **type III** : collection liquidienne cloisonnée = **aspect en nid d'abeille** (KHR multi-vésiculaire) adulte ++
 - **type IV** : écho-structure hétérogène à prédominance liquidienne ou solide (KHR remanié ou vieilli)
 - **type V** : image dense réfléchissante (KHR calcifié)
- 2) UIV** :
 - ASP : **liseré calcique**, aspect tigré de la masse kystique, calcification totale du kyste
 - Urogramme : déformation pyélocalicelle (syndrome tumoral radiologique), mutité rénale
- 3) TDM**
- 4) Biologies** : NFS, sérologie hydatique, IDR de Casoni

Traitement :

- traitement chirurgical le plus conservateur possible
- 1) TRT conservateur** : kystectomie
- 2) TRT radical** : néphrectomie après vidange soigneuse du kyste